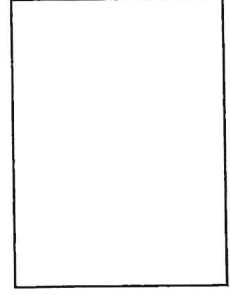


STAJYER ÖĞRENCİNİN

Adı :
Soyadı :
Numarası :
Sınıfı :
Doğum yeri ve tarihi :
Nüfusa kayıtlı olduğu il :



Fotoğraf

Danışmanın

Adı :
Soyadı :
Ünvanı :
Anabilim Dalı :

Staj Süresi ve yeri-1 :/...../..... ile/...../..... arası, Kurum Adı ve Tlf.No:

Staj Süresi ve yeri-2 :/...../..... ile/...../..... arası, Kurum Adı ve Tlf.No:

Staj Süresi ve yeri (Telafi) :/...../..... ile/...../..... arası, Kurum Adı ve Tlf.No:

Fakülte Dekanınının

Adı Soyadı :

Adres: S.Ü. Veteriner Fakültesi, Alaeddin Keykubat Kampüsü, 42003 Selçuklu/ KONYA
Telefon: (+90.332) 2410059 - 2232611 – 2410340, Faks: (+90.332) 241 0063
<http://veteriner.selcuk.edu.tr>

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
VETERİNER FAKÜLTESİ
KURUM İÇİ/KURUM DIŞI STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ-DÖNEM 1**

Adı Soyadı :

Eğitim-Öğretim Yılı :

Numarası :

Staj Başlama Tarihi :

Sınıfı :

Staj Bitiş Tarihi :

Günler / Aylar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Haziran																															
Temmuz																															
Ağustos																															
Eylül																															

Staj yaptığı günler toplamı : iş günü.

Staja gelmediği günler toplamı : iş günü.

Birim Sorumlusu	Kuruluş Personel Sorumlusu/Program Staj Sorumlusu			
Adı Soyadı :	Adı Soyadı :			
Ünvanı :	Ünvanı :			
İmzası :	İmzası :			
Açıklamalar	+ : Var	Y : Yok	Ö : Özür İzni	T: Telafi

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
VETERİNER FAKÜLTESİ
STAJYER ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME RAPORU
DÖNEM - 1

GİZLİ

Sayın Kurum Yetkilisi,
Kurumunuzda 20 işgünü çalışarak staj programını tamamlayan öğrencinin, aşağıdaki çizelgede belirtilen sekiz ayrı beceri ve bilgi grubunda eriştiği düzeyi; gözlem ve tespitlerinize göre 100 puan üzerinden değerlendiriniz. (Stajın başarılı olabilmesi için değerlendirme ölçütlerine verilen notların aritmetik ortalamasının en az 60 olması zorunludur).

DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	DEĞERLENDİRME NOTU
Mesleki Bilgi Düzeyi	
Yaratıcılığı ve Yeteneği	
Girişimciliği ve Verimliliği	
Çalışma Hızı ve Zamanını Değerlendirme Yeteneği	
Araç ve Gereç Kullanma Becerisi	
Sorumluluk Duygusu	
İş Güvenliği Kurallarına Uyumu ve Düzeni	
Çalışma Arkadaşları İle İlişkisi	
ORTALAMA NOT	

Staj Tarihleri:

...../...../..... ile/...../..... arası

Kurum yetkilisinin adı-soyadı-unvanı-ımkzası ve işyeri kaşesi :

Yapılan İş :	STAJ DÖNEMİ - (1)	
1. Gün:	
2. Gün:	
3. Gün:	
4. Gün:	
5. Gün:	
6. Gün:	
7. Gün:	
8. Gün:	
9. Gün:	
10. Gün:	
11. Gün:	
12. Gün:	
13. Gün:	
14. Gün:	
15. Gün:	
16. Gün:	
17. Gün:	
18. Gün:	
19. Gün:	
20. Gün:	
Açıklama: Öğrencinin staj süresince kurumda/iş yerinde yaptığı tüm çalışmalar, katıldığı uygulamalar, muayene ve tedavi işlemleri, seminer veya eğitim çalışmaları ile öğrenci hakkındaki diğer görüş ve genel değerlendirmeler açıkça yazılacaktır.		
Tarih	Başarı Durumu	Staj İlgilisinin İmzası

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
VETERİNER FAKÜLTESİ
KURUM İÇİ/KURUM DIŞI STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ-DÖNEM 2

Adı Soyadı : Eğitim-Öğretim Yılı :
Numarası : Staj Başlama Tarihi :
Sınıfı : Staj Bitiş Tarihi :

Günler / Aylar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Haziran																															
Temmuz																															
Ağustos																															
Eylül																															

Staj yaptığı günler toplamı : iş günü. Staja gelmediği günler toplamı : iş günü.

Birim Sorumlusu	Kuruluş Personel Sorumlusu/Program Staj Sorumlusu			
Adı Soyadı :	Adı Soyadı :			
Ünvanı :	Ünvanı :			
İmzası :	İmzası :			
Açıklamalar	+ : Var	Y : Yok	Ö : Özür İzni	T: Telafi

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
VETERİNER FAKÜLTESİ
STAJYER ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME RAPORU
DÖNEM - 2

GİZLİ

Sayın Kurum Yetkilisi,
Kurumunuzda 20 işgünü çalışarak staj programını tamamlayan öğrencinin, aşağıdaki çizelgede belirtilen sekiz ayrı beceri ve bilgi grubunda eriştiği düzeyi; gözlem ve tespitlerinize göre 100 puan üzerinden değerlendiriniz. (Stajın başarılı olabilmesi için değerlendirme ölçütlerine verilen notların aritmetik ortalamasının en az 60 olması zorunludur).

DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	DEĞERLENDİRME NOTU
Mesleki Bilgi Düzeyi	
Yaratıcılığı ve Yeteneği	
Girişimciliği ve Verimliliği	
Çalışma Hızı ve Zamanını Değerlendirme Yeteneği	
Araç ve Gereç Kullanma Becerisi	
Sorumluluk Duygusu	
İş Güvenliği Kurallarına Uyumu ve Düzeni	
Çalışma Arkadaşları İle İlişkisi	
ORTALAMA NOT	

Staj Tarihleri:
..... ile arası

Kurum yetkilisinin adı-soyadı-unvanı-imzası ve işyeri kaşesi :

Yapılan İş :

STAJ DÖNEMİ – (2)

1. Gün:
2. Gün:
3. Gün:
4. Gün:
5. Gün:
6. Gün:
7. Gün:
8. Gün:
9. Gün:
10. Gün:
11. Gün:
12. Gün:
13. Gün:
14. Gün:
15. Gün:
16. Gün:
17. Gün:
18. Gün:
19. Gün:
20. Gün:

Açıklama: Öğrencinin staj süresince kurumda/iş yerinde yaptığı tüm çalışmalar, katıldığı uygulamalar, muayene ve tedavi işlemleri, seminer veya eğitim çalışmaları ile öğrenci hakkındaki diğer görüş ve genel değerlendirmeler açıkça yazılacaktır.

Tarih	Başarı Durumu	Staj İlgilisinin İmzası
-------	---------------	-------------------------

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
VETERİNER FAKÜLTESİ
DEĞERLENDİRME FORMU

STAJ DEĞERLENDİRME PROTOKOLÜ

...../...../..... -/...../.....

	Görüşler	Aldığı Puan	Ağırlık	Görüşlere Göre Aldığı Ağırlıklı Puan
İşyeri Stajyer Öğrenci Değerlendirme Raporu			%50	
Staj Sorumlusu/ Kurulu Değerlendirmesi			%50	
Sonuç			Saptanan Başarı Notu Rakam ve Yazı ile	

Staj Kurulu Başkanı

Üye

Üye

Başarı için en az 60 puan gereklidir.